

Intézményi Betegazonosító rendszer szabályzata

1. A Kórházban a betegazonosító rendszer működéséről szóló 1/2005. (Eü.K.1.) EüM irányelv alapján betegazonosító rendszer működik, melynek részletes szabályait az MF05 A betegellátás folyamata folyamattelírás 2. sz. melléklete tartalmazza.
2. Betegazonosító karszalagot alkalmazni kell sürgős szükségben, minden intenzív osztályon elhelyezett beteg esetében, magatehetetlen, kommunikáció képtelen, eszméletlen, illetve elhunyt betegnél, valamint műtét előtt, transzfúzió előtt, illetve minden olyan esetben, amikor a beteg ellátása során várhatóan kommunikációban akadályozottá válik. Az Újszülött Részlegben 3 éves kor alatti csecsemőnél, illetve kisdnednél, beszédképtelen, valamint kísérő nélkül érkezett gyermeknél. A betegazonosító karszalag használata szükséges a Pszichiátriai Osztályról, valamilyen okból kifolyólag (például vizsgálat) a kórház bármely területére átszállított beteg esetében is. Betegazonosító karszalagot fel kell helyezni minden 16 évet be nem töltött gyerek esetén.
3. A betegazonosító karszalagot a beteg csuklójának belső felére, csuklósérülés esetén a boka belső felére kell felhelyezni. Nem lehet diszkrimináns és személyiségi jogot sértő. Abban az esetben, ha a beteg az előzetes tájékoztatás ellenére sem járul hozzá a betegazonosító karszalag felhelyezéséhez, ennek tényét az FNY776 Nyilatkozat Betegazonosító karszalag használatáról formanyomtatványon dokumentálni kell, melyet a beteggel is alá kell íratni. A 14 évet be nem töltött gyerek nevében törvényes képviselője jár el, ezért esetében az FNY776 Nyilatkozat Betegazonosító karszalag használatáról formanyomtatvány csak és kizárólag a törvényes képviselő aláírásával érvényes. A 16. életévét be nem töltött, de 14. életévét betöltött nem cselekvőképtelen gyermek esetében az FNY776 Nyilatkozat Betegazonosító karszalag használatáról formanyomtatvány érvényességéhez törvényes képviselőjének hozzájárulása szükséges.
4. A betegazonosító karszalag felhelyezése előtt a betegazonosító karszalagot felhelyező kórházi dolgozó minden esetben pozitív betegazonosítást kell végezzen. A beteget meg kell kérni arra, hogy a betegazonosító karszalagot lehetőség szerint az ellátás teljes időtartama alatt viselje. Ügyelni kell a felhelyezéskor arra, hogy a bőrfelület ne legyen sérült. A betegazonosító karszalagra a beteg azonosítóját ráírjuk, a betegazonosító karszalagot a csuklóra vagy a bokára rögzítjük. A betegazonosító karszalag felhelyezésekor az ujjunkat a csukló és a szalag közé tesszük, így elkerüljük, hogy túl szoros legyen a beteg kezén. A betegazonosító karszalag felhelyezésének tényét az ápolási dokumentációban rögzítjük.
5. A betegazonosító karszalag tartalmazza a beteg TAJ-számát (4-3-2 felosztásban), az ápolási egység/osztály telefonszámát/mellékét (pl.: 1234-567-89/1234).
6. A TAJ-számmal nem rendelkező betegek (hajléktalanok) betegazonosító karszalagjára 9-es kezdési kóddal, a születési dátumot kell írni (a már említett felosztásban), az ápolási osztály/egység, telefonszámával (mellékével) (pl.: 9196-412-25/1234). A személyazonosító karszalag felhelyezése a beteg ápolásáért felelős ápoló feladata és felelőssége.
7. A betegazonosító karszalagnak a kórházból való távozásáig a beteg csuklóján vagy bokáján kell maradnia. A szakdolgozó minden vizsgálat, beavatkozás és előkészítés előtt azonosítja a beteget. Az orvos a vizsgálat és a beavatkozás végrehajtása előtt minden esetben azonosítja a beteget. A beteg szállítását végző egészségügyi dolgozó a szállítás előtt minden esetben azonosítja a beteget. Vizsgálatra küldés esetén a szakdolgozó azonosítva adja át a beteget a szállítást végző egészségügyi dolgozónak.
8. A kórházban tartózkodó beteg tudatállapotának változása esetén a betegazonosító karszalag felhelyezése az orvos utasítására történik. Az ápolónő felelőssége a megváltozott tudatállapot jelentése az orvos felé.

9. A beteg más osztályra/profilra vagy más intézetbe való áthelyezése esetén az áthelyezés az osztály/profilvezető főorvosok megbeszélése alapján történik. Az átadó szervezeti egység a mentőegységnek betegazonosító karszalaggal adja át a beteget. A beteg átadását az átadó és az átvevő a kórlapon (a beteg egészségügyi dokumentációjában) aláírásukkal igazolják.
10. A beteg hazabocsátása esetén, annak távozása előtt, a zárójelentés átadása után a betegazonosító karszalagot le kell venni (levágni) a betegről és meg kell semmisíteni olyan módon, hogy az többé ne legyen felhasználható (pl.: ollóval 2-3 részre vágni).
11. A halott ellátását Az elhunyt beteggel kapcsolatos teendők I. Ápolók és Az elhunyt beteggel kapcsolatos teendők II. című ápolásszakmai eljárásleírások szerint kell végezni. Az exitcsere kiküszöbölése érdekében minden halott csuklójára és lábára egymással szemközti oldalon kötelezően fel kell helyezni a lábcédulákat. A halottvizsgáló orvos kötelessége és felelőssége a lábcédulára olvashatóan ráírni az adatokat. A lábcédulákon fel kell tüntetni az elhunyt nevét, TAJ-számát, és a fekvőbeteg osztály/profil, illetve ambulancia nevét ahol elhunyt. Minden esetben a lábcédulák felhelyezését a halottvizsgáló orvosnak aláírásával a halott kórlapjában dokumentálnia kell. Patológiai Osztályra a halott csak lábcédulákkal szállítható, mely nem kerül levételre! Amennyiben a halotton betegazonosító karszalag van elhelyezve, úgy azt a halotton kell hagyni.
12. El kell távolítani a beteg kezéről a személyazonosító karszalagot az ellátás befejezésekor, illetve ha a körülmények annak alkalmazását már nem indokolják. Az eltávolítást, annak időpontját, az alkalmazás bejegyzésénél dokumentálni szükséges. Gondoskodni kell arról, hogy a betegazonosító karszalag az eltávolítás után ne legyen felhasználható. Sérült betegazonosító karszalagot – az adatok ismételt ellenőrzésével – azonnal ki kell cserélni.
13. Kötelező a betegazonosító karszalagon lévő adatok ellenőrzése minden diagnosztikai és invazív beavatkozás előtt, műtét előtt, más szervezeti egységbe történő átadás-átvételnél, valamint betegszállítás esetén. Abban az esetben, ha az ellenőrzés eltérést állapít meg, akkor az azonosítás pontosítása után a betegazonosító karszalagot ki kell cserélni és ennek tényét a beteg dokumentációjában rögzíteni kell.
14. A rendészeti feladatokat ellátó, szerződéssel rendelkező külső cég abban az esetben, ha betegazonosító karszalagot viselő – kísérő személy nélküli – beteggel találkozik, köteles az érintett nővérállomást értesíteni, és addig a beteget biztonságos helyre kísérni. A beteg ellátó helyre történő szállításáról a nővérállomás intézkedik. Ha a Kórház dolgozója az előzőekben ismertetett helyzetű beteggel találkozik, akkor ugyanúgy járjon el, mint a rendészeti feladatokat ellátó, szerződéssel rendelkező külső cég dolgozója. Az érintett szervezeti egységek vezetői gondoskodjanak arról, hogy a betegazonosító rendszer működtetésével – különösen a betegazonosító karszalag felhelyezésével, dokumentálásával – kapcsolatos feladatok az osztályok/profilok és az ápolási egységek működési rendjeiben pontosításra kerüljenek.